



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Vi invitiamo ad inviare il modulo compilato via e-mail a Tools for Culture (tools@monti-taft.org) insieme ad una copia della conferma di avvenuto pagamento. Le iscrizioni non saranno oggetto di trattamento fino al ricevimento della prova di pagamento. Per qualsiasi dubbio non esitate a contattarci.

(campi obbligatori*)

INFORMAZIONI PERSONALI

Titolo:

Nome*:

Cognome*:

Data e luogo di nascita*:

Sesso*: F M

Indirizzo (Residenza)*:

Codice postale*:

Città*:

Nazione*:

Codice fiscale* :

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni (se diverso dalla Residenza):

Codice postale:

Città:

Nazione:

Telefono/Cellulare*:

Indirizzo e-mail*:

ISTRUZIONE

Qual è il suo più alto livello di qualifica scolastica conseguito ad oggi*?

Corso:

Facoltà:

Istituto:

Anno:

E' attualmente iscritto/a ad un istituto scolastico o ad un corso non universitario o universitario*?

SI NO

Se si, si prega di fornire le seguenti informazioni:

Nome dell'istituto:

Principale settore di studio e interessi:

Conoscenza della lingua inglese: nessuna livello basso livello medio livello alto

Conoscenza di altre lingue straniere:

ESPERIENZA LAVORATIVA E INTERESSI

E' attualmente occupato*? SI NO

Se si, si prega di fornire le seguenti informazioni:

Professione:

Datore di lavoro:

Vi chiediamo di esprimervi in merito alle tematiche trattate nella Master Class. Indicate il vostro livello di esperienza e l'interesse per le seguenti macro- aree:

Mercati dell'arte e della cultura

Esperienza

Interesse



Strumenti di project management e business plan

Esperienza

Interesse

Canali di finanziamento/ fundraising

Esperienza

Interesse

Tecnologia/ social media strategy

Esperienza

Interesse

Comunicazione di un prodotto culturale

Esperienza

Interesse

SERVIZI *

Desidera partecipare al *networking starter* che si terrà presso i Frigoriferi Milanesi il giorno venerdì 16 maggio dalle ore 18.30?

SI NO

Vi chiediamo di segnalarci eventuali intolleranze o allergie alimentari:

MONITORAGGIO DELLE PARI OPPORTUNITA'

Non siete obbligati a fornire le informazioni in questa sezione ma se lo farete, ci permetterete di monitorare i nostri processi aziendali e garantire che vengano fornite pari opportunità a tutti

Sesso: F M

Nazionalità:

Avete una disabilità? SI NO

In caso affermativo, si prega di fornire i dettagli compresi eventuali disposizioni specifiche o le strutture necessarie (proseguire su un foglio separato, se necessario):

Si prega di indicare in che modo è venuto a conoscenza di Strategic Arts Management Master Class Milano (barrare tutte le caselle pertinenti)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Passaparola | <input type="checkbox"/> Newsletter/e-mail | <input type="checkbox"/> Ricerca in internet |
| <input type="checkbox"/> Link su un sito web | <input type="checkbox"/> Università | <input type="checkbox"/> Materiale cartaceo |
| <input type="checkbox"/> Non ricordo | <input type="checkbox"/> Altro | |

Si prega di indicare il motivo(i) per cui ha scelto di seguire questo corso e le sue aspettative:

DICHIARAZIONE

Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono accurate, veritiere e aggiornate.

Dichiaro inoltre di aver letto il Regolamento di SAM Master Class e di accettare e rispettare le norme ivi contenute.

Mi impegno a trasmettere l'attestazione dell'avvenuto pagamento entro 5 gg lavorativi dalla sottoscrizione della presente domanda di partecipazione ai fini di formalizzare l'iscrizione al corso di formazione.

Autorizzo il consenso al Trattamento dei dati personali (ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 legge Privacy e successive modifiche)

STRATEGIC ARTS MANAGEMENT MASTER CLASS

Milano, 17 e 18 maggio 2014



Facoltativo

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per essere aggiornato su iniziative, opportunità appuntamenti culturali, corsi di formazione a cura di Tools For Culture e i suoi partner

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per indagini e ricerche volte a monitorare le prestazioni, migliorare la qualità e pianificare corsi o altre opportunità di apprendimento a cura di Tools For Culture e i suoi partner

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per la condivisione con altre organizzazioni a scopo amministrativo e per finalità statistiche e di ricerca in materia di istruzione e formazione

Firma:

Data: